

## Candidature Pour une Bourse d'Alternance Session : 2016

Code :

Réservé à l'administration

| CANDIDAT                                                |                             |                             |                             |                                                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Nom* :                                                  |                             | Prénom* :                   |                             |                                                 |
| Inscrit en* :                                           | D1 <input type="checkbox"/> | D2 <input type="checkbox"/> | D3 <input type="checkbox"/> |                                                 |
| Spécialité* :                                           |                             |                             |                             |                                                 |
| Etablissement d'inscription* :                          |                             |                             |                             |                                                 |
| Université de Gabès                                     |                             |                             |                             |                                                 |
| Téléphone personnel* :                                  |                             | e-mail* :                   |                             |                                                 |
| RECHERCHE EN COURS                                      |                             |                             |                             |                                                 |
| Titre de la thèse* :                                    |                             |                             |                             |                                                 |
| Directeur de thèse* :                                   |                             |                             |                             |                                                 |
| Co-directeur :                                          |                             |                             |                             |                                                 |
| Thèse en cotutelle* :      oui                      non |                             |                             |                             |                                                 |
| Membre de la Structure de Recherche* :                  |                             |                             |                             |                                                 |
| Code du LR/UR* :                                        |                             |                             |                             |                                                 |
| Etablissement hébergeant la SR* :                       |                             |                             |                             |                                                 |
| DIPLOMES OBTENUS (à partir du baccalauréat)             |                             |                             |                             |                                                 |
| Diplôme*                                                | Spécialité*                 | Date d'obtention*           | Etablissement*              | Moyenne/20<br>(Hors mémoire fin<br>des études)* |
|                                                         |                             |                             |                             |                                                 |
|                                                         |                             |                             |                             |                                                 |
|                                                         |                             |                             |                             |                                                 |
|                                                         |                             |                             |                             |                                                 |
| Réservé à l'administration                              |                             |                             |                             |                                                 |
| Dossier reçu le :                                       |                             |                             |                             |                                                 |

NB : Utiliser un lecteur pdf (Adobe Reader XI ou plus,...), remplir toutes les cases actives et :

**1/** Appuyer sur le bouton « Envoyer le formulaire » (barre du formulaire, en haut à droite), continuez jusqu'à la fin de l'opération, enregistrer sur votre PC, renvoyer une copie du formulaire par email directement en fichier attaché normal adressé à : [mottaleb.ouederni@enig.rnu.tn](mailto:mottaleb.ouederni@enig.rnu.tn) OU si vous utilisez OULOOK – MS en appuyant simplement sur « Envoyer le formulaire » (barre du formulaire, en haut à droite);

**2/** Imprimer le formulaire et le joindre à votre dossier

(\*) : Champs obligatoires